**موافقت اصولی ؛ پروانه تاسیس ؛ پروانه توسعه**

**به : سازمان نظام مهندسی کشاورزی ومنابع طبیعی ج.ا.ا**

**اینجانب با مشخصات ذیل :**

**نام : ........... نام خانوادگی : ........ شمارۀ شناسنامه : ...... کد ملی : ..................**

**صادره از : …………..تاریخ تولد : .................. میزان تحصیلات : .....................**

**رشته تحصیلی : ………… نمایندگی از خود یاشرکت (نام شرکت) :**

**به شمارۀ ثبت : مورخ :**  **یاتعاونی :** **(نام تعاونی ) :**

**به شمارۀثبت : تقاضا دارم طبق نظام گلخانه ای و قارچ خوراکی کشور نسبت به صدور**

**مجوز پروانۀ توسعه برای واحد گلخانه ای: ؛ تولیدو پرورش قارچ خوراکی : اقدام نمایید:**

**دلایل توسعه :**

**.**

**.**

**.**

**نام ونام خانوادگی متقاضی :**

**تاریخ ومهروامضا:**

**دبیرخانه :**

**بارعایت مقررات بررسی واقدام شود.**

**واحد استانی وشهرستانی سازمان نظام مهندسی**